
BULLETIN D'ADHÉSION

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

MAIL : TÉLÉPHONE :

Je souhaite devenir membre de l'A.O.S.A.P-de-Cé et :

- verse une cotisation annuelle de 10 € (individuelle)
- verse une cotisation annuelle de 18 € (couple)
- effectue un don de : €

À renvoyer à l'ordre de :

L'A.O.S.A.P-de-Cé, École Dutilleux, 1 rue Pasteur, 49130 Les Ponts-de-Cé